

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

P SITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	VINW		08-06-01
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	MM	572	09-25-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 ÷ Restricted O Objected

Claim	Date
Final Original	2 3 9 1 4 4
16 16 11 2 24 16	
02 02 03 03 03	
17 17 17 17 17	
18 18 18 18 18	
19 19 19 19 19	
20 20 20 20 20	
21 21 21 21 21	
22 22 22 22 22	
23 23 23 23 23	
24 24 24 24 24	
25 25 25 25 25	
26 26 26 26 26	
27 27 27 27 27	
28 28 28 28 28	
29 29 29 29 29	
30 30 30 30 30	
31 31 31 31 31	
32 32 32 32 32	
33 33 33 33 33	
34 34 34 34 34	
35 35 35 35 35	
36 36 36 36 36	
37 37 37 37 37	
38 38 38 38 38	
39 39 39 39 39	
40 40 40 40 40	
41 41 41 41 41	
42 42 42 42 42	
43 43 43 43 43	
44 44 44 44 44	
45 45 45 45 45	
46 46 46 46 46	
47 47 47 47 47	
48 48 48 48 48	
49 49 49 49 49	
50 50 50 50 50	

Claim	Date
Final Original	9 1 4 9
11 2 26 16	
22 22 22 22	
51 51 51 51 51	
52 52 52 52 52	
53 53 53 53 53	
54 54 54 54 54	
55 55 55 55 55	
56 56 56 56 56	
57 57 57 57 57	
58 58 58 58 58	
59 59 59 59 59	
60 60 60 60 60	
61 61 61 61 61	
62 62 62 62 62	
63 63 63 63 63	
64 64 64 64 64	
65 65 65 65 65	
66 66 66 66 66	
67 67 67 67 67	
68 68 68 68 68	
69 69 69 69 69	
70 70 70 70 70	
71 71 71 71 71	
72 72 72 72 72	
73 73 73 73 73	
74 74 74 74 74	
75 75 75 75 75	
76 76 76 76 76	
77 77 77 77 77	
78 78 78 78 78	
79 79 79 79 79	
80 80 80 80 80	
81 81 81 81 81	
82 82 82 82 82	
83 83 83 83 83	
84 84 84 84 84	
85 85 85 85 85	
86 86 86 86 86	
87 87 87 87 87	
88 88 88 88 88	
89 89 89 89 89	
90 90 90 90 90	
91 91 91 91 91	
92 92 92 92 92	
93 93 93 93 93	
94 94 94 94 94	
95 95 95 95 95	
96 96 96 96 96	
97 97 97 97 97	
98 98 98 98 98	
99 99 99 99 99	
100 100 100 100 100	

Claim	Date
Final Original	
101 101 101 101 101	
102 102 102 102 102	
103 103 103 103 103	
104 104 104 104 104	
105 105 105 105 105	
106 106 106 106 106	
107 107 107 107 107	
108 108 108 108 108	
109 109 109 109 109	
110 110 110 110 110	
111 111 111 111 111	
112 112 112 112 112	
113 113 113 113 113	
114 114 114 114 114	
115 115 115 115 115	
116 116 116 116 116	
117 117 117 117 117	
118 118 118 118 118	
119 119 119 119 119	
120 120 120 120 120	
121 121 121 121 121	
122 122 122 122 122	
123 123 123 123 123	
124 124 124 124 124	
125 125 125 125 125	
126 126 126 126 126	
127 127 127 127 127	
128 128 128 128 128	
129 129 129 129 129	
130 130 130 130 130	
131 131 131 131 131	
132 132 132 132 132	
133 133 133 133 133	
134 134 134 134 134	
135 135 135 135 135	
136 136 136 136 136	
137 137 137 137 137	
138 138 138 138 138	
139 139 139 139 139	
140 140 140 140 140	
141 141 141 141 141	
142 142 142 142 142	
143 143 143 143 143	
144 144 144 144 144	
145 145 145 145 145	
146 146 146 146 146	
147 147 147 147 147	
148 148 148 148 148	
149 149 149 149 149	
150 150 150 150 150	

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)